（割印欄）

諸証明書交付申請書兼交付台帳

令和　　年　　月　　日

宮城県石巻高等学校長　殿

申請者　　住所

氏名

連絡先

※　平日（9時～16時），連絡する場合がありますので連絡のつく番号を必ず記入してください。

※　卒業時から住所が変更となり，新住所での記載を提出先から求められている場合，新住所を確認できる書類を添付してください。

氏名	（旧姓　　）					
住所						
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日　生					
卒業年月日	昭和・平成　　年　　月　卒・　普通　科　　年　　組					
3年次担任						
成績証明書	部	卒業証明書	部			
調査書	部	単位修得証明書	部			
証明書	部	証明書	部			
合計	部	収入証紙貼付金額	円			
交付申請理由						
備考						
決裁	校長	教頭	事務長	教務主任	進路部長	記載者
年月日						
受理承認 （　　年　　月　　日）					証紙取扱者	